Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 26/2022/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 4 marca 2022 r.

**/WZÓR/  
OZNACZENIE WNIOSKU / UZUPEŁNIENIE WNIOSKU / WYCOFANIE WNIOSKU\***

|  |
| --- |
| NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA  **...................................Oddział Wojewódzki NFZ w ...........................................**  Wniosek  o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: zaopatrzenie w wyroby medyczne  **....................................................................................................................................................................**  (nazwa zakresu rzeczowego będącego przedmiotem postępowania) |
| **.....................................................................................................................................................................**  (numer postępowania zgodnie z ogłoszeniem o postępowaniu) |
| (pełna nazwa wnioskodawcy zgodna z właściwym rejestrem, identyfikator techniczny wnioskodawcy) |
| (adres siedziby wnioskodawcy zgodny z właściwym rejestrem) |
| Data, pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do jej reprezentowania |
| Wydruk formularza rejestracyjnego z kodem paskowym (należy przykleić) |

\* niepotrzebne skreślić